



COMUNE DI LEVONE

Città Metropolitana di Torino

C.A.P. 10070 – TEL.0124.306000 FAX 0124306206

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Levone

COMUNICAZIONE DI MATRIMONIO - TESTIMONI E REGIME DEI BENI-

Il sottoscritti:

SPOSO	SPOSA
Nome.....	Nome
Cognome.....	Cognome.....
nato a	nata a
il	il
residente in	residente in
Stato Civile	Stato Civile
cittadino	cittadina
codice fiscale.....	codice fiscale.....

SI ALLEGANO FOTOCOPIE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA E C.F

Dichiarano che vogliono contrarre matrimonio civile in questo Comune il giorno alle ore e dichiarano che all'atto del matrimonio:

- Scelgono il regime della separazione dei beni
- Scelgono il regime della comunione dei beni

che andranno ad abitare nell'abitazione sita ain via

che testimoni al loro matrimonio saranno i Sig.ri:

nome e cognome _____

nato/a _____ il _____

residente _____

e

nome e cognome _____

nato/a _____ il _____

residente _____

DI CUI SI ALLEGANO FOTOCOPIE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Levone, li _____

FIRMA DEGLI SPOSI _____